(Träger der Ersatzschule(n), Anschrift, Telefon)

Regionales Landesamt

für Schule und Bildung

Lüneburg

Postfach 21 20

21311 Lüneburg

Bearbeitet von

Ihr Zeichen Mein Zeichen Tel. Datum

**LG 1 F.** **- 81104**             

**Erstattung der persönlichen Kosten für Lehrkräfte an Ersatzschulen in kirchlicher Trägerschaft, die aus öffentlichen Schulen hervorgegangen sind nach §§ 154 ff. Nds. Schulgesetz (NSchG); Antrag auf Abschlagszahlungen**

Hiermit beantrage ich die Gewährung von monatlichen Abschlagszahlungen auf die zu erwartende Personalkostenerstattung des Schuljahres **20****/20** in Höhe von



des Umfangs der Erstattung des zuletzt abgerechneten Schuljahres und Überweisung auf das nachstehende Konto.

Außerdem beantrage ich einen Abschlag auf den zu erwartenden Sachkostenzuschuss:

ja  nein

Bankleitzahl:       Kto.-Nr.:       Bank (Kurzform):

IBAN: DE

BIC:

Es wird ausdrücklich versichert, dass die schulischen und sonstigen Voraussetzungen für die Gewährung der Personalkostenerstattung (§§ 154 ff. NSchG) weiterhin vorliegen.

Der Umfang der Personalkosten im Schuljahr 20 /20

Jede wesentliche Änderung in den der Berechnung der Abschlagszahlungen zugrunde liegenden Angaben werde ich umgehend nachmelden.

Soweit nach dem Ergebnis der aktuellen Abrechnung eine Erhöhung der monatlichen Abschlagszahlungen möglich ist,

bitte ich um automatische Anpassung.  sollen die Abschläge in unveränderter Höhe gezahlt werden.

(Ort, Datum) (Unterschrift des/der Verantwortlichen beim Schulträger)